様式第４号（第８条関係）

令和　　年　　月　　日

（あて先）高槻市長

　　主たる事務所の所在地

　　　　　　　　　　　　　申請者　法　人　名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

**高槻市障がい福祉サービス等事業者に対する**

**サービス継続支援事業費補助金交付申請取下書**

　令和　　年　　月　　日付け　　　　第　　　号にて通知のあった高槻市障がい福祉サービス等事業者に対するサービス継続支援事業費補助金の交付決定について、高槻市障がい福祉サービス等事業者に対するサービス継続支援事業費交付要綱第８条第２項の規定により次のとおり申請を取り下げます。

１　補助金交付決定通知書を受け取った日

　　令和　　年　　月　　日

２　取下げの理由